

短期入所 利用申込書

社会福祉法人 福井ゆうあい会
やはす 苑
施設長 大瀧 毅郎 殿

この度、貴法人が運営するやはす苑を利用したく、下記のとおり申し込みをします。
(但し、本契約、健康診断書等を提出し、規定による利用障害に該当する所見、
その他違反がある場合は、申し込みを取り下げます)

住所 〒

申込者 _____ 印

電話 ()

利用者氏名	フリガナ	性別	生年月日 [年齢 歳] 明治・大正・昭和・平成 年 月 日
		男・女	
住所	〒	本籍	
利用直前の居場所	自宅 ・ 病院 [] ・ その他 []		
健康状況	良好 ・ 病弱 ・ 既往症 [病名]		
介護保険関係	要支援 ・ 要介護度 [] ・ 申請未 ・ 申請中 [/] 申請日		

利用期間	開始日	令和 年 月 日 () 時 分 / 送迎希望 [無 ・ 有]
	終了日	令和 年 月 日 () 時 分 / 送迎希望 [無 ・ 有]

契約関係	氏名	年齢	続柄	住所	職業
身元引受人	フリガナ			〒 電話 ()	
その他 参考事項	※施設記入欄				
	申込受付日	令和 年 月 日			